Journal of Health Sciences
Vol. 2 No. 1, jan - jun, 2025
https://doi.org/10.35997/lumini-science.v2i1.8

ACTITUDES ANTE LA MUERTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE IPS DE TERCER NIVEL DE LA CIUDAD DE MEDELLÍN

Attitudes Toward Death Among Nursing Staff of Tertiary-Level IPS in the City of Medellín

Leidy Yulieth Sierra Bedoya[1], Corporación Universitaria Adventista, Medellín, Colombia*.

Ana María Barrientos Araque[1], Corporación Universitaria Adventista, Medellín, Colombia.

María Eugenia Oliveros[1], Corporación Universitaria Adventista, Medellín, Colombia.

1. Enfermera en formación, Facultad de Ciencias de la Salud.*Autor de correspondencia: Leidyy.Sierrab@unac.edu.co

RESUMEN

La muerte es una experiencia inevitable en el contexto hospitalario, especialmente para el personal de enfermería que trabaja en unidades de hospitalización, UCI/UCE. La frecuencia con la que estos profesionales enfrentan el fallecimiento de los pacientes puede influir significativamente en su manera de pensar, sentir y actuar frente a este proceso. Esta investigación tuvo como objetivo determinar las actitudes frente a la muerte del personal de enfermería de IPS de tercer nivel en la ciudad de Medellín. Se llevó a cabo un estudio cuantitativo de corte transversal y retrospectivo, en el que participaron 90 auxiliares y profesionales de enfermería, seleccionados mediante muestreo por conveniencia. La recolección de datos se realizó a través del Cuestionario de Actitud del Profesional de Enfermería frente al Paciente Terminal (CAM), y los resultados fueron analizados mediante estadística descriptiva. Los hallazgos revelaron que el 76,7 % del personal presentó una actitud general favorable frente a la muerte. La dimensión cognitiva fue la más fortalecida, con un 98,9 % de respuestas favorables, mientras que las dimensiones afectiva y conductual mostraron debilidades importantes, con solo un 38,9 % y 41,1 % de actitudes favorables, respectivamente. Se evidenció que factores como el sexo, la edad, la experiencia laboral y el nivel de formación influyen en las actitudes del personal. Se concluye que, aunque existe una comprensión racional del proceso de morir, aún persisten barreras emocionales y conductuales que requieren atención, especialmente en la formación y acompañamiento del talento humano en salud.

Journal of Health Sciences
Vol. 2 No. 1, jan - jun, 2025
https://doi.org/10.35997/lumini-science.v2i1.8

Palabras clave: Actitud frente a la muerte, Cuidados paliativos, Enfermería, Factores sociodemográficos, Personal de salud.

ABSTRACT

Death is an inevitable experience in the hospital setting, especially for nursing personnel working in hospitalization units and intensive or special care units (ICU/SCU). The frequency with which these professionals face patient death can significantly influence their way of thinking, feeling, and acting toward this process. This research aimed to determine the attitudes Toward Death Among Nursing Staff of Tertiary-Level IPS in the City of Medellín. A quantitative, descriptive, cross-sectional, and retrospective study was conducted with the participation of 90 nursing assistants and registered nurses, selected through snowball sampling. Data were collected using the Nursing Professional's Attitude Toward the Terminal Patient Questionnaire (CAM), and the results were analyzed through descriptive statistics. The findings revealed that 76.7% of the participants exhibited a generally favorable attitude toward death. The cognitive dimension was the strongest, with 98.9% favorable responses, while the affective and behavioral dimensions showed significant weaknesses, with only 38.9% and 41.1% favorable attitudes, respectively. It was found that factors such as sex, age, work experience, and educational level influence staff attitudes. It is concluded that although there is a rational understanding of the dying process, emotional and behavioral barriers still persist and require attention, especially in the training and support of healthcare personnel.

Keywords: Attitude to death, Health personnel, Nursing, Palliative care, Sociodemographic factors

INTRODUCCIÓN

La muerte representa uno de los fenómenos más complejos y difíciles de abordar en el contexto de la salud, especialmente para los profesionales de enfermería, quienes mantienen un contacto cercano y continuo con pacientes en estado crítico o terminal. Este contacto, al ser cotidiano, implica una serie de desafíos emocionales y éticos que influyen directamente en el bienestar del personal de enfermería y en la calidad de la atención que brindan a los pacientes y sus familias (1).

La enfermería, más allá de su componente técnico, se caracteriza por un enfoque integral en el que se atienden tanto las necesidades físicas como

emocionales del paciente. Sin embargo, la constante exposición a situaciones de muerte puede llevar a los enfermeros a desarrollar mecanismos de defensa emocional, como la desensibilización, para mitigar el impacto psicológico. Este fenómeno, si bien les permite afrontar el estrés de su labor, podría reducir su empatía y sensibilidad, afectando negativamente la calidad de los cuidados que ofrecen (2).

La investigación en torno a la actitud del personal de enfermería hacia la muerte cobra relevancia, pues se ha demostrado que dicha actitud puede variar considerablemente dependiendo de factores como la experiencia profesional, la formación en cuidados paliativos y las experiencias personales con la muerte. Según Espinoza-Venegas et al. (3), los enfermeros con formación en cuidados paliativos y aquellos con experiencia prolongada en unidades de cuidados intensivos suelen mostrar actitudes más positivas y una mayor disposición a brindar un cuidado empático. Sin embargo, en muchas ocasiones, el personal de enfermería recurre a barreras emocionales para no verse afectado por el dolor y la pérdida de sus pacientes (3).

El fenómeno de la desensibilización y la indiferencia hacia la muerte se ha documentado en estudios como el de Morales (4), quien evidenció que el 67.6% del personal de enfermería encuestado en áreas críticas de Tabasco, México, reportó actitudes de indiferencia ante la muerte de los pacientes; el estudio relacionó esta actitud con la ansiedad y el temor que experimenta el personal de enfermería ante la posibilidad de enfrentar su propia mortalidad al acompañar a los pacientes en sus últimos momentos (4). Este hallazgo resalta la necesidad de profundizar en los mecanismos de afrontamiento que utilizan los enfermeros y de identificar aquellos factores que podrían fortalecer su capacidad para brindar una atención empática sin comprometer su bienestar emocional.

Si bien la muerte es un proceso natural, su presencia frecuente en el ámbito hospitalario afecta emocionalmente a los enfermeros. Al respecto, Morales Ramón et al. (4) en un estudio realizado en Chile, encontró que el 46,5% de los enfermeros de áreas críticas manifestó ansiedad al pensar en la muerte y un 39,4% consideró la muerte como un fenómeno natural. Además, se encontró que los participantes con experiencia y formación en cuidados paliativos aceptan la muerte con mayor serenidad y conciencia.

Adicionalmente, investigaciones como las de García y Rivas (5) destacan que los enfermeros que enfrentan frecuentemente situaciones terminales suelen manifestar una ambivalencia emocional, en la que, por un lado, desean proporcionar un cuidado compasivo, pero, por otro, deben protegerse emocionalmente para evitar el agotamiento y la fatiga por

Journal of Health Sciences
Vol. 2 No. 1, jan - jun, 2025
https://doi.org/10.35997/lumini-science.v2i1.8

compasión. Esta dualidad puede llevar a actitudes de indiferencia, que si bien pueden ser útiles a nivel personal, representan un riesgo para la calidad de la atención (5) (6).

Por otro lado, se observa que el personal de enfermería, ante un proceso de muerte de los pacientes, no solo se enfrenta a sus propias emociones, sino también a las de los familiares y cuidadores, quienes buscan en ellos apoyo y respuestas ante el fallecimiento de sus seres queridos (6). Por lo tanto, diversos estudios sugieren que la educación y la preparación emocional del profesional de enfermería juegan un papel fundamental en el afrontamiento de estas situaciones (5).

Bajo este contexto, se destaca el modelo de afrontamiento propuesto por Lazarus y Folkman (7), quienes describen el afrontamiento como un proceso de adaptación a demandas emocionales y psicológicas percibidas como abrumadoras. Este enfoque permite analizar las estrategias de afrontamiento empleadas por el personal de enfermería para manejar la muerte y el sufrimiento de los pacientes. Desde esta perspectiva, la desensibilización puede entenderse como un mecanismo de defensa que, aunque útil para protegerse del desgaste emocional, podría limitar la capacidad de los enfermeros para brindar un cuidado empático (7).

Por otra parte, desde la disciplina de enfermería, se propone la teoría del Cuidado Humano de Jean Watson, la cual ofrece un enfoque centrado en los valores humanos y en la construcción de una relación cercana con la persona. Esta teoría pone especial atención en la dignidad y el respeto hacia el ser humano, considerando que el cuidado de enfermería va más allá de lo físico e incluye la comprensión de las necesidades emocionales, espirituales y sociales de quienes reciben atención. Su modelo se fundamenta en la comprensión integral del ser humano, considerando sus dimensiones físicas, emocionales, espirituales y sociales. Watson plantea que el entorno influye en el proceso de cuidado, por lo que es fundamental promover un ambiente que favorezca la curación y el bienestar. Asimismo, define la salud como un estado de equilibrio y armonía, más allá de la ausencia de enfermedad. La enfermería, desde esta perspectiva, es una ciencia y un arte que busca establecer una relación de cuidado auténtica, caracterizada por la empatía, la sensibilidad y la presencia consciente del profesional de enfermería (8).

En el contexto de esta investigación, la teoría de Watson proporciona un marco que permite comprender y analizar las actitudes del personal de enfermería frente a la muerte, destacando la importancia del cuidado humanizado en la atención de pacientes en etapa terminal. Este enfoque promueve una relación de ayuda basada en la confianza, el respeto y la

Journal of Health Sciences
Vol. 2 No. 1, jan - jun, 2025
https://doi.org/10.35997/lumini-science.v2i1.8

conexión profunda con el paciente, evitando la desensibilización emocional y favoreciendo el acompañamiento digno durante el proceso de morir. Además, resalta la necesidad del autocuidado del profesional para gestionar el impacto emocional, prevenir el desgaste y garantizar un cuidado integral, que no solo atienda las necesidades físicas, sino también el bienestar emocional y espiritual del paciente (8).

Bajo este contexto, esta investigación busca responder a la pregunta: ¿Cuáles son las actitudes ante la muerte del personal de enfermería de IPS de tercer nivel en la ciudad de Medellín?
En este sentido, tiene como objetivo general determinar las actitudes ante la muerte del personal de enfermería de IPS de tercer nivel en Medellín. Por otro lado, en cuanto a los objetivos específicos, busca identificar el perfil sociodemográfico de los participantes, analizar sus actitudes hacia la muerte desde las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual, y explorar la relación de dichas actitudes con factores como su experiencia laboral y formación en cuidados paliativos.

METODOLOGIA

La investigación se desarrolló con un enfoque cuantitativo, empleando herramientas informáticas y métodos estadísticos para la recolección y análisis de datos medibles, lo que permitió un estudio riguroso. Se llevó a cabo como un estudio descriptivo, de corte transversal y retrospectivo.

La población incluyó al personal de enfermería que trabajaba en UCI/UCE o en hospitalización de adultos en las IPS, con un mínimo de un año de experiencia y que aceptó participar mediante consentimiento informado. Se excluyó a quienes estaban de licencia, vacaciones o trabajaban de manera temporal durante la recolección de datos. La muestra fue seleccionada mediante la técnica de bola de nieve, iniciando con un grupo pequeño que refirió a otros participantes elegibles.

El Cuestionario de Actitud del Profesional de Enfermería frente al Paciente Terminal (CAM) fue el instrumento de recolección de datos en esta investigación. Validado en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión en Perú, presentó una alta consistencia interna (Alpha de Cronbach de 0.91). Este cuestionario se aplicó en estudios como "Actitud del Profesional de Enfermería Frente al Paciente Terminal del Hospital Nacional Sergio Bernales, Comas 2018", de Thalía Mariluisa Flores Cayo, donde se evaluaron las actitudes del personal de enfermería ante pacientes terminales en UCI y hospitalización (9).

Journal of Health Sciences
Vol. 2 No. 1, jan - jun, 2025
https://doi.org/10.35997/lumini-science.v2i1.8

El instrumento utilizado en esta investigación se estructuró en dos partes. La primera correspondió a un apartado de elaboración propia, compuesto por siete preguntas sociodemográficas, con el propósito de caracterizar a los participantes. La segunda parte estuvo conformada por el Cuestionario de Actitud del Profesional de Enfermería frente al Paciente Terminal (CAM), el cual evaluó las actitudes del personal a través de tres dimensiones: cognitiva, afectiva y conductual, con un total de 14 preguntas formuladas en escala tipo Likert.

La interpretación del instrumento se realizó mediante la asignación de valores numéricos a cada una de las respuestas, estableciendo rangos específicos para clasificar la actitud del profesional de enfermería. Se consideró una actitud favorable cuando la puntuación obtenida se ubicó dentro del rango de 45 a 70 puntos, reflejando aceptación y disposición hacia el cuidado del paciente terminal. Por otro lado, se clasificó como desfavorable cuando la puntuación se encontraba entre 14 y 44 puntos, lo que evidenciaba rechazo, indiferencia o evitación en la atención a estos pacientes. Cada dimensión del cuestionario fue analizada individualmente y, posteriormente, se obtuvo una puntuación total que determinó la actitud general del participante (9).

Para minimizar el sesgo de información, se proporcionaron instrucciones claras y un guion para preguntas frecuentes. El cuestionario, validado en Latinoamérica, fue adecuado para la población colombiana. El sesgo de selección se abordó permitiendo que el personal completara voluntariamente el cuestionario en línea.

El análisis de datos se realizó mediante estadística descriptiva, utilizando medidas de tendencia central, frecuencias absolutas y relativas (%). La información fue procesada en Excel a partir de los datos recolectados mediante una encuesta en Google Forms, y los resultados se presentaron mediante gráficos para una mejor visualización.
El estudio sigue principios éticos internacionales (Informe Belmont, Declaración de Helsinki) y nacionales (Resolución 8430 de 1993 y Ley 1581 de 2012), protegiendo la privacidad de los participantes y garantizando su bienestar, confidencialidad y autonomía, además de estar clasificado como de “bajo riesgo” al incluir únicamente encuestas y análisis de datos (10).

RESULTADOS

Para responder a la pregunta de investigación, se utilizó la encuesta CAM, aplicada a una muestra inicial de auxiliares y profesionales de enfermería de IPS de tercer nivel en Medellín. Se obtuvieron 97 respuestas, pero tras el

Journal of Health Sciences
Vol. 2 No. 1, jan - jun, 2025
https://doi.org/10.35997/lumini-science.v2i1.8

proceso de revisión de calidad del dato, se eliminaron 7, quedando una muestra final de 90 participantes.

Con relación a las características sociodemográficas se identificó que la mayoría de los participantes son mujeres, representando el 81,1%, mientras que los hombres constituyen el 18,9%.

Respecto a la edad, se evidenció que el grupo más representativo corresponde al rango de 31 a 40 años, con un 44,4%. En contraste, un 8,9% se encuentra en el rango de 51 a 60 años (ver Tabla 1).

Tabla 1. Distribución porcentual según rangos de edad. Medellín – 2025

Rango de edad	***Porcentaje***
21 - 30	22,2%
31 - 40	44,4%
41 - 50	24,4%
51 - 60	8,9%
Total	100,0%

Fuente: elaboración propia

En cuanto a la formación académica, la mayoría de los encuestados con un 76,7% manifestaron ser auxiliares de enfermería, mientras que el 23,3% son enfermeros profesionales. Por otro lado, un 64,4% indicaron que llevaban más de 10 años de haber finalizado su formación (ver tabla 2).

Tabla 2. Distribución porcentual según tiempo de egresado. Medellín - 2025

Tiempo de egresado	**Porcentaje**
1 a 3 años	2,2%
4 a 7 años	13,3%
7 a 10 años	20,0%
Más de 10 años	64,4%
Total	100,0%

Fuente: elaboración propia

Con relación al servicio donde laboran actualmente, el 65.6% trabaja en hospitalización de adultos, mientras que el 34.4% se desempeña en UCI/UCE adultos.

Journal of Health Sciences
Vol. 2 No. 1, jan - jun, 2025
https://doi.org/10.35997/lumini-science.v2i1.8

Por otro lado, el 48,9% del personal cuenta con más de 10 años de experiencia en servicios de hospitalización, UCE o UCI; el 25,6% tiene entre 7 y 10 años de experiencia, el 14,4% entre 4 y 7 años, y el 11,1% entre 1 y 3 años.

De acuerdo con la religión, el 90,0% del personal se identifica como católico, el 5,6% como cristiano y el 4,4% manifestó pertenece a otra religión.

A continuación, se presentan los resultados sobre las actitudes del personal de enfermería frente a la muerte, analizadas en sus dimensiones cognitiva, afectiva y conductual, así como la actitud global identificada en la muestra.

Al analizar los resultados por dimensiones de las actitudes frente a la muerte, se observó que la mayoría del personal presentó una actitud favorable en la dimensión cognitiva 98,9%, un 1,1% presentó una actitud cognitiva desfavorable.

En la dimensión afectiva, el 61,1% evidenció una actitud desfavorable mientras que el 38,9% de los encuestados mostró una actitud afectiva favorable,

Respecto a la dimensión conductual el 58,9% del personal presentó una actitud desfavorable, y el 41,1% de los enfermeros encuestados evidenció una actitud conductual favorable (ver tabla 3).

Tabla 3. Distribución porcentual, según dimensiones de actitudes frente a la muerte. Medellín -2025

Rango	***Cognitivo***	***Afectivo***	***Conductual***
Desfavorable	1,1%	61,1%	58,9%
Favorable	98,9%	38,9%	41,1%

Fuente: elaboración propia

De acuerdo con el análisis global de las actitudes frente a la muerte en el personal de enfermería que labora en los servicios de hospitalización y UCI/UCE de la ciudad de Medellín, se encontró que el 76,7% presentó una actitud general favorable, mientras que el 23,3% mostró una actitud desfavorable (ver tabla 4).

Tabla 4. Distribución porcentual, según dimensiones de actitudes frente a la muerte. Medellín -2025

Journal of Health Sciences
Vol. 2 No. 1, jan - jun, 2025
https://doi.org/10.35997/lumini-science.v2i1.8

Actitud frente a la muerte	***Porcentaje***
Desfavorables	23,3%
Favorable	76,7%
Total	100,0%

Fuente: elaboración propia

El análisis de la distribución de actitudes frente a la muerte según el género muestra que la mayoría del personal de enfermería presenta una actitud favorable 76,6%. Sin embargo, existen diferencias entre hombres y mujeres.

Las mujeres representan el mayor porcentaje tanto en actitudes favorables 65,5% como en actitudes desfavorables 15,5%, lo que sugiere una mayor variabilidad en sus respuestas. En contraste, los hombres presentan un menor porcentaje en ambas categorías, con un 11,1% de actitud favorable y un 7,7% de actitud desfavorable.

Tabla 5. Distribución porcentual de las actitudes frente a la muerte según sexo. Medellín – 2025

Profesión / actitud	***Porcentaje***
Femenino	81,1%
Desfavorable	15,6%
Favorable	65,6%
Masculino	18,9%
Desfavorable	7,8%
Favorable	11,1%
Total	100,0%

Fuente: elaboración propia

El análisis de las actitudes frente a la muerte según el rango de edad muestra que la mayoría del personal presenta una actitud favorable 76,67%, con una distribución variable según la edad.

Por lo que corresponde a las actitudes desfavorables, el grupo con mayor porcentaje fue el de 31 a 40 años 12,2%, seguido por el de 41 a 50 años 6,6%, 21 a 30 años 3,3% y 51 a 60 años 1,1%. (ver tabla 6)

Tabla 6. Distribución porcentual de las actitudes frente a la muerte según rango de edad. Medellín - 2025

Journal of Health Sciences
Vol. 2 No. 1, jan - jun, 2025
https://doi.org/10.35997/lumini-science.v2i1.8

Etiquetas de fila	***Cuenta de Actitud***
Desfavorable	23,3%
21 - 30	3,3%
31 - 40	12,2%
41 - 50	6,6%
51 - 60	1,1%
Favorable	76,6%
21 - 30	18,8%
31 - 40	32,2%
41 - 50	17,7%
51 - 60	7,7%
Total	100,0%

Fuente: elaboración propia

En cuanto al nivel de formación, el 76,6% del personal presenta una actitud favorable y el 23,3% una actitud desfavorable. Dentro de las actitudes favorables, el 60,0% corresponde a auxiliares y el 16,6% a profesionales, mientras que, en las desfavorables, el 16,6% son auxiliares y el 6,6% profesionales. (ver tabla 7)

Tabla 7. Distribución porcentual de las actitudes frente a la muerte según escolaridad. Medellín – 2025

Profesión / actitud	***Porcentaje***
Auxiliar de enfermería	76,7%
Desfavorable	16,7%
Favorable	60,0%
Profesional	23,3%
Desfavorable	6,7%
Favorable	16,7%
Total	100,0%

Fuente: elaboración propia

El análisis de las actitudes frente a la muerte según la profesión muestra que tanto auxiliares de enfermería como enfermeros profesionales presentan mayoritariamente una actitud favorable 76,7%.

Sin embargo, se observan diferencias entre los dos grupos. Los auxiliares de enfermería tienen un mayor porcentaje de actitudes favorables 60,0%

Journal of Health Sciences
Vol. 2 No. 1, jan - jun, 2025
https://doi.org/10.35997/lumini-science.v2i1.8

en comparación con los enfermeros profesionales 16,7%. Del mismo modo, la actitud desfavorable es más frecuente entre los auxiliares 16,7% que entre los profesionales 6,7%.

Tabla 8. Distribución porcentual de las actitudes frente a la muerte según tiempo de egresado. Medellín - 2025

Años de experiencia / actitud	***Porcentaje***
1 a 3 años	2,2%
Desfavorable	1,1%
Favorable	1,1%
4 a 7 años	13,3%
Desfavorable	2,2%
Favorable	11,1%
7 a 10 años	20,0%
Desfavorable	4,4%
Favorable	15,5%
Más de 10 años	64,4%
Desfavorable	15,5%
Favorable	48,8%
Total	100,0%

El análisis de las actitudes frente a la muerte según los años de experiencia muestra que la mayoría de los participantes tiene más de 10 años de experiencia 64,4%, y dentro de este grupo, el 48,8% presenta una actitud favorable, mientras que el 15,5% tiene una actitud desfavorable.

En los otros rangos de experiencia, la actitud favorable también predomina, pero con menor porcentaje. Entre quienes tienen de 7 a 10 años de experiencia, el 15,5% tiene una actitud favorable, y entre los de 4 a 7 años, el 11,1% muestra una actitud favorable.

DISCUSIÓN

En cuanto al sexo, en el presente estudio se evidenció una marcada mayoría femenina, con un 81,1% de mujeres y un 18,9% de hombres. Este hallazgo es consistente con lo reportado por Flores et al. (9) quienes encontraron una proporción aún mayor de mujeres 86,3%. De igual manera, García et al. (5) reportaron que el 72,0% de su muestra eran

Journal of Health Sciences
Vol. 2 No. 1, jan - jun, 2025
https://doi.org/10.35997/lumini-science.v2i1.8

mujeres, y aunque este valor muestra una diferencia de género menos acentuada, se mantiene la tendencia histórica de feminización de la profesión en enfermería

Respecto al grupo etario, se observó que el rango de edad predominante fue el de 31 a 40 años 44,4%, seguido por el grupo de 41 a 50 años 24,4%. Este hallazgo coincide parcialmente con el estudio de Pérez et al. donde la mayoría del personal tenía entre 36 y 45 años 38,0%, lo cual sugiere que el personal de enfermería tiende a concentrarse en edades productivas, con experiencia laboral acumulada. No obstante, Flores et al. (9) reportaron un grupo de edad más joven, entre 26 y 35 años 49,1%, lo cual podría deberse a diferencias en la región o al perfil de contratación de las instituciones evaluada.

Respecto al grupo etario, se observó que el rango de edad predominante fue el de 31 a 40 años 44,4%, seguido por el grupo de 41 a 50 años 24,4%. Este hallazgo coincide parcialmente con el estudio de Pérez et al., donde la mayoría del personal tenía entre 36 y 45 años 38,0%, lo cual sugiere que el personal de enfermería tiende a concentrarse en edades productivas, con experiencia laboral acumulada. No obstante, Flores et al. (9) reportaron un grupo de edad más joven, entre 26 y 35 años 49,1%, lo cual podría deberse a diferencias en la región o al perfil de contratación de las instituciones evaluada.

En cuanto a la dimensión cognitiva, este estudio mostró que el 98,9% del personal de enfermería tiene una actitud favorable frente a la muerte. Esto quiere decir que, en su mayoría, comprenden la muerte como una parte natural del cuidado que brindan a los pacientes, desde una visión más racional y profesional. Este resultado es más alto que en otros estudios, aunque va en la misma línea general. Por ejemplo, en el Hospital Nacional Sergio Bernales, Comas, se encontró que el 84,0% del personal tenía una actitud cognitiva favorable y solo el 16,0% una actitud desfavorable. (9) De forma parecida, en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao, el 83,3% de los enfermeros también tuvo una actitud positiva, mientras que el 16,7% fue indiferente ante la muerte (11).

En cambio, un estudio más reciente en el Hospital Nacional Hipólito Unanue de Lima mostró resultados menos positivos: solo el 44,8% tenía una actitud favorable, el 31% fue indiferente y el 24,1% tuvo una actitud negativa. (12) Esto podría indicar que no todos los profesionales se sienten igual de preparados para enfrentar el tema de la muerte.

Además, en el Hospital Homero Castanier Crespo se analizaron dos aspectos dentro de la dimensión cognitiva: uno llamado “pasaje o tránsito”,

donde el 46,88% estuvo de acuerdo, y otro llamado “solución o salida”, donde solo el 33,93% estuvo de acuerdo y más de la mitad 54,46% no estuvo de acuerdo (13). Esto muestra que no todos los profesionales entienden o aceptan la muerte de la misma manera.

En resumen, aunque varios estudios muestran que el personal de enfermería suele tener una actitud positiva frente a la muerte desde lo cognitivo, los resultados pueden cambiar dependiendo del hospital, la formación recibida y la experiencia. En este estudio, el porcentaje fue muy alto, lo que puede deberse a una mejor preparación o a un mayor contacto con pacientes en procesos terminales.

En la dimensión afectiva, los resultados del estudio mostraron que el 61,1% del personal encuestado tuvo una actitud desfavorable, mientras que solo el 38,9% tuvo una actitud favorable frente a la muerte. Esto indica que, aunque algunos profesionales logran mantener el control emocional, una parte importante todavía tiene dificultades en el aspecto afectivo al enfrentar la muerte de los pacientes. Este hallazgo es similar al de otros estudios. Por ejemplo, en el Hospital Nacional Sergio Bernales, el 64% de los licenciados en enfermería mostró una actitud desfavorable en esta dimensión, y solo el 36% una actitud favorable (9). Esto también evidencia una mayoría con dificultades emocionales ante la muerte.

En otro estudio realizado en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, se observó que el 83,3% de los profesionales tenía una actitud indiferente frente a la muerte, y apenas el 16,7% mostró una actitud positiva, lo que sugiere una baja conexión emocional o incluso evasión del tema (11). De forma parecida, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, se reportó que el 58,6% de los enfermeros presentaron actitudes negativas, el 27,6% actitudes positivas, y el 13,8% se mantuvieron indiferentes (12).

Esto reafirma que la dimensión afectiva sigue siendo un reto en el ejercicio profesional. Además, en el Hospital Homero Castanier Crespose abordaron dos componentes de esta dimensión: evitación y aceptación ante la muerte. En el aspecto de evitación, más del 60,0% estuvieron en desacuerdo o totalmente en desacuerdo con enfrentar la muerte, mientras que en el de aceptación, el 50,6% sí estuvieron de acuerdo o totalmente de acuerdo, lo que muestra que hay profesionales que intentan aceptar la muerte, pero también otros que prefieren evitarla (13).

En general, estos resultados muestran que el manejo emocional frente a la muerte todavía es una dificultad para muchos profesionales de enfermería, y que hay una necesidad clara de reforzar la formación afectiva durante la

carrera y en el entorno laboral, para brindar una atención más humana y empática en los momentos críticos del final de la vida.

En la dimensión conductual, los resultados de esta investigación mostraron que el 58,9% del personal presentó una actitud desfavorable, mientras que solo el 41,1% mostró una actitud favorable ante la muerte. Esto indica que más de la mitad de los profesionales aún tiene dificultades para actuar adecuadamente en situaciones relacionadas con la muerte de los pacientes. Este hallazgo es similar a lo encontrado en otros estudios.

En el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, el 80% de los profesionales mostraron una actitud indiferente en la dimensión conductual, y solo un 20% tuvo una actitud positiva (11), lo que refleja una desconexión o falta de compromiso emocional al momento de actuar frente a la muerte. Por su parte, en el estudio del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Lima, el 48,3% de los enfermeros indicaron tener actitudes negativas, el 31,0% una actitud indiferente, y solo el 20,7% una actitud positiva (12), lo que confirma que hay una tendencia general a evitar o enfrentar de manera limitada estas situaciones.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El perfil del personal encuestado estuvo conformado mayoritariamente por mujeres, con más de 10 años de experiencia laboral y en su mayoría auxiliares de enfermería. Estos datos reflejan la realidad del recurso humano en el sistema de salud, donde predomina el personal técnico y donde la experiencia prolongada puede ser tanto una fortaleza en el cuidado como un factor que contribuya al desgaste emocional.

Aunque el personal de enfermería mostró una actitud cognitiva favorable frente a la muerte, lo que sugiere que comprenden este proceso como parte del cuidado, se identificaron debilidades importantes en las dimensiones afectiva y conductual. Esto indica que, pese al entendimiento racional, muchos aún enfrentan barreras emocionales y dificultades prácticas al acompañar a pacientes en situaciones terminales, lo que podría afectar la calidad del cuidado brindado.

Se evidenció que el personal de enfermería de IPS de tercer nivel en Medellín presentó, en su mayoría, una actitud favorable frente a la muerte, especialmente en la dimensión cognitiva, lo que refleja una adecuada comprensión racional del proceso de morir. No obstante, se observaron debilidades en las dimensiones afectiva y conductual, lo cual pone en evidencia ciertas dificultades emocionales y prácticas al momento de afrontar la muerte de los pacientes. Estas actitudes varían en función de

Journal of Health Sciences
Vol. 2 No. 1, jan - jun, 2025
https://doi.org/10.35997/lumini-science.v2i1.8

características como el sexo, la edad, el nivel de formación y los años de experiencia, lo que subraya la necesidad de fortalecer tanto el acompañamiento institucional como la formación integral del talento humano para mejorar su capacidad de afrontamiento en contextos terminales.

Las actitudes frente a la muerte en el personal de enfermería varían según sexo, edad, nivel de formación y experiencia, siendo más favorables en mujeres, auxiliares y quienes tienen más de 10 años de experiencia. Sin embargo, estas mismas variables también presentan niveles importantes de actitudes desfavorables, lo que evidencia la necesidad de fortalecer el apoyo emocional y la formación en afrontamiento del duelo

Con base en las conclusiones, se proponen a continuación las recomendaciones:

1. Fomentar la investigación que permitan analizar como las actitudes del personal del personal enfermería frente a la muerte influyen en la calidad del acompañamiento y cuidado brindado al paciente en fase terminal.

    - Diseñar e implementar estrategias de intervención que promuevan el bienestar emocional, psicológico y laboral del personal de enfermería, priorizando a quienes, por su experiencia y rol, enfrentan con mayor frecuencia situaciones de muerte, con el fin de prevenir el desgaste emocional y fortalecer su capacidad de afrontamiento.

    - Promover la incorporación de simulaciones clínicas y talleres vivenciales sobre el proceso de morir en los programas de formación institucional, como una estrategia pedagógica clave para fortalecer las dimensiones afectiva y conductual del personal de enfermería frente a la muerte, favoreciendo una atención más empática y profesional.

Conflicto de intereses

Las investigadoras declaran que no existen conflictos de intereses financieros, laborales ni personales que puedan haber influido en el desarrollo, análisis o redacción del presente trabajo de investigación.

Agradecimientos

Se agradece de manera especial a los auxiliares y profesionales de enfermería de las IPS de tercer nivel de la ciudad de Medellín, cuya valiosa colaboración fue fundamental para el desarrollo de esta investigación. Con disposición y compromiso, contribuyeron generosamente con su tiempo y experiencia para el logro de los objetivos propuestos. Así mismo, se agradece a la Universidad Adventista de Colombia (UNAC) por el respaldo académico brindado durante el proceso formativo, y a la docente asesora, cuya orientación metodológica, ética y científica fue fundamental para el desarrollo riguroso de este proyecto. Finalmente, se destaca el esfuerzo, la dedicación y el compromiso de cada una de las investigadoras, quienes asumieron con responsabilidad y autonomía cada etapa de la investigación.

Contribución de autores

Este estudio aporta una visión clara sobre las actitudes que tiene el personal de enfermería frente a la muerte en contextos hospitalarios, especialmente en unidades de hospitalización, UCI/UCE. La investigación pone de manifiesto que, aunque existe una comprensión racional adecuada, persisten dificultades afectivas y conductuales que deben ser abordadas desde la formación académica y el acompañamiento institucional. Por ello, este trabajo busca contribuir a una formación más integral, que prepare a los enfermeros para brindar un cuidado humano, empático y profesional a los pacientes en etapa terminal.

Financiación

La presente investigación fue realizada en su totalidad con recursos propios de las investigadoras, quienes asumieron con autonomía y compromiso la financiación necesaria para el desarrollo del estudio. Esto permitió llevar a cabo, sin dependencia de entidades externas, todas las fases del proceso investigativo, desde la formulación del problema, el diseño metodológico y la recolección de datos, hasta el análisis de resultados y la redacción final.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Banazeski AC, Eisele A, de Souza EN, Bitencourt JV. La visión de la Enfermería ante el Proceso de Muerte y Morir de pacientes críticos: una revisión integradora. Enfermería Global [Internet]. 18 de enero de 2025;14(41). Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000100015&lng=es

2. Diccionario médico. Desensibilización. Disponible en: https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/desensibilizacion
3. Espinoza-Venegas M, Luengo-Machuca L, Sanhueza-Alvarado O. Actitudes en profesionales de enfermería chilenos hacia el cuidado al final de la vida. Análisis multivariado. 2 de junio de 2016 [Internet]. 14(4). Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v16n4/1657-5997-aqui-16-04-00430.pdf
4. Morales Ramón F, Ramírez López F, Cruz León A, Arriaga Zamora RM, Vicente Ruíz MA, De la Cruz García C, et al. Actitudes del personal de enfermería ante la muerte de sus pacientes. noviembre 13 de 2020 [Internet]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177782/1081-texto-del-articulo-12120-1-10-20201113.pdf
5. García S. V, Rivas Riveros E. Experiencia de enfermeras intensivistas pediátricas en la muerte de un niño: vivencias, duelo, aspectos bioéticos. Ciencia y enfermeria. 13 de mayo de 2013;21(2):111-24.
6. Carmona Berrios ZE. La muerte, el duelo y el equipo de salud. Death, Mourning and their Effect on Health Teams. 23 de diciembre de 2008;10.
7. Botero Soto PA. Discapacidad y estilos de afrontamiento: Una revisión teórica. Revista Vanguardia Psicológica Clínica Teórica y Práctica. 2012;3(2):196-214.
8. Izquierdo Machín E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192015000300006&script=sci_arttext&tlng=en
9. Flores Cayo Thalia Mariluisa TM. Actitud del Profesional de Enfermería Frente al Paciente Terminal. 2018 [Internet]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18136/Flores_CTM.pdf?sequence=1
10. Congreso de la República de Colombia. Resolución 8430 de 1993 [Internet]. Resolucion, 8430 oct 4, 1993. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF
11. Corimayhua Leon EB, Pedraza del Aguila MA. Actitud del profesional de enfermería ante la muerte en el servicio de emergencia, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108131/Corimayhua_LGEB-Pedraza_DAMA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Journal of Health Sciences
Vol. 2 No. 1, jan - jun, 2025
https://doi.org/10.35997/lumini-science.v2i1.8

12. Lorenzo Narciso XA. actitudes del enfermero ante la muerte del paciente en el servicio de cirugía general del hospital nacional hipólito unanue de lima, 2023. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8868/UNFV_FMHU_Lorenzo_Narciso_Xiaomi_Alhae_Titulo_profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Santander Guamán WF, Zhinin García GA. Actitud del personal de enfermería ante la muerte del paciente: hospital homero castanier crespo, azogues 2017. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/3b2b9ede-267b-44fd-814d-b3f552d52f7c/content